

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ДОНОРА СПЕРМЫ

Анкета донора спермы

Код СМР-DS-2059

Дата заполнения «24» мая 2025г.

Национальность русский

Расовая принадлежность европеидная

Религия вероисповедания _____

ДЕТИ

Наличие детей ☒ есть ☐ нет

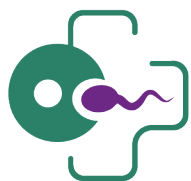
Кол-во 3 Пол жен., муж., муж. Возраст самого младшего 1 мес.

ПЕРСОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Можем ли мы связаться с Вами после достижения ребенком 18 лет? ☒ да ☐ нет

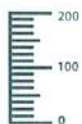
Можем ли мы раскрывать Вашу персональную информацию (имя, фото, голос, почерк и т.д.)? ☐ да ☒ нет

Если «Да», то при каких условиях: ☐ только для пациентов из других городов
☐ только персональные данные, без фото
☐ всю имеющуюся информацию
☐ другое _____



УЛЬТРАБАНК

ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ



Рост (см) 180



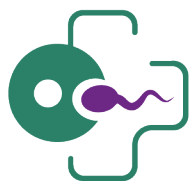
Вес (кг) 80

Лицо

Форма	 Круглое ☐	 Овальное ☒	 Квадратное ☐
Высота лба	 Низкий ☐	 Средний ☒	 Высокий ☐
Размер лба	 Узкий ☐	 Средний ☒	 Широкий ☐
Особенности	 Ямочки ☐	 Веснушки ☐	 Ямочка на подбородке ☐

Губы

Верхняя	 Тонкая ☐	 Средняя ☒	 Толстая ☐
Нижняя	 Тонкая ☐	 Средняя ☒	 Толстая ☐



УЛЬТРАБАНК

Глаза

Цвет

☒ Голубые	☐ Серые	☐ Зеленые	☐ Карие	☐ Черные	☐ Ореховые
--	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------------

Разрез глаз

☒ Европейский	☐ Монголоидный	☐ Антимонголоидный	☐ Другое
--	------------------------------------	--	------------------------------

Размер

☐ Маленькие	☒ Средние	☐ Большие
---------------------------------	--	-------------------------------

Межглазное расстояние

☐ Узкое	☒ Среднее	☐ Широкое
-----------------------------	--	-------------------------------

Ресницы

☐ Короткие	☒ Средние	☐ Длинные
--------------------------------	--	-------------------------------

Брови

☐ Узкие	☒ Средние	☐ Толстые
-----------------------------	--	-------------------------------

Уши

Размер

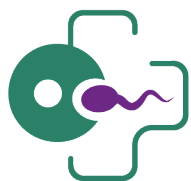
☐ Маленькие	☒ Средние	☐ Большие
---------------------------------	--	-------------------------------

Мочка

☒ Прилегает	☐ Не прилегает
--	------------------------------------

Расстояние от головы

☐ Близко	☒ Посередине	☐ Далеко
------------------------------	---	------------------------------



УЛЬТРАБАНК

Нос

Форма



Узкий

☐

Средний

☒

Широкий

☐

Профиль



Прямой

☒

Курносый

☐

С горбинкой

☐

Ширина

Узкий

☐

Средний

☒

Широкий

☐

Длина

Короткий

☐

Средний

☒

Длинный

☐

Зубы

Размер



Маленькие

☐

Средние

☒

Большие

☐

Внешний вид

Прямые

☐

Искривленные

☐

Другое _____

Подбородок

Форма



Квадратный

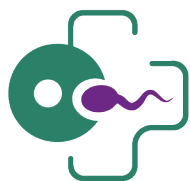
☐

Круглый

☒

Острый

☐



УЛЬТРАБАНК

Волосы

Структура

Прямые ☒

Волнистые ☐

Кудрявые ☐

Объем

Тонкие ☐

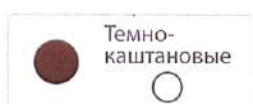
Средние ☐

Плотные ☐

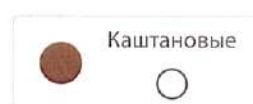
Цвет



Черные



Темно-каштановые



Каштановые



Русый



Рыжие



Темный блондин



Блондин



Седые

Седые волосы ☒ нет ☐ мало ☐ много ☐ полностью седой ☐ другое _____

В каком возрасте Вы начали седеть? _____

Телосложение ☐ худое ☐ плотное ☐ жилистое ☐ крупное ☒ другое среднее

Размер одежды 50-52 Размер обуви 45

Ваши отличительные черты

Вы ☒ правша ☐ левша ☐ владеете двумя руками

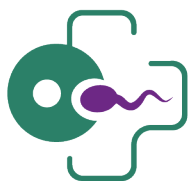
Есть ли у Вас веснушки ☐ да ☒ нет ☐ много ☐ мало

Характеристика кожи ☐ очень светлая ☒ светлая ☐ смуглая ☐ темная ☐ черная ☐ другое _____

Характеристика загара ☐ кожа не загорает
☐ кожа слегка загорает
☒ светлый цвет загара, но может переходить в умеренно темный
☐ загар хорошо ложится, стойкий темный цвет загара
☐ другое _____

Дополнительные сведения о себе, касающиеся фенотипических признаков _____

На кого из известных людей Вы считаете себя похожей _____



УЛЬТРАБАНК

Вредные привычки

Курение ☐ да ☒ нет ☐ иногда _____

Употребление алкоголя ☐ употребляю ☐ эпизодически ☒ не употребляю

Если употребляете, то с какой частотой? _____

Употребление наркотических средств и/или психотропных веществ без назначения врача

☐ только легкие ☒ никогда не употреблял ☐ эпизодически ☐ регулярно ☐ другое _____

Образование

Среднее образование ☒ школа ☐ лицей ☐ гимназия ☐ другое _____

Название учреждения _____

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

Особые достижения _____

Среднее специальное образование ☐ техникум ☐ лицей ☐ колледж ☐ другое _____

Название учреждения _____

Специальность _____

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

Особые достижения _____

Дипломная работа на тему: _____

Высшее образование ☐ институт ☐ университет ☒ академия ☐ другое _____

Название учреждения _____

Специальность _____

Средний балл (нужное обведите) 2 3 4 5

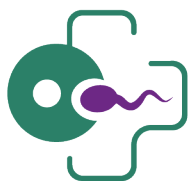
Особые достижения _____

Дипломная работа на тему: _____

Постдипломное образование ☐ аспирантура ☐ магистратура ☐ докторантура ☐ другое _____

Ученая степень _____

Основная область исследования _____



УЛЬТРАБАНК

Другая информация по образованию

- ☐ второе высшее образование _____
- ☐ курсы повышения квалификации _____
- ☐ художественная школа _____
- ☐ спортивная школа _____
- ☐ другое _____

Профессиональная деятельность

Основное место работы (название организации, род деятельности) предварительная деятельность

Занимаемая должность _____

Особые достижения _____

Вредные и/или опасные производственные факторы ☐ есть ☐ нет

Если есть, то какие: _____

Расскажите о своей профессиональной деятельности: (ваше первое место работы, последующие места работы, занимаемые должности и т.д.) _____

Психологический портрет донора _____



ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Код СМП-ВЗ-1059

Дата заполнения «24» мая 2025 г.

Национальность русская
Расовая принадлежность европеидная Религия вероисповедания христианство

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашей матери:

Положительные добра, отзывчивость, чуждолюбив.
Отрицательные требовательность.

Фенотипические признаки:

Цвет глаз	Разрез глаз	Цвет волос	Нос	Лицо	Лоб
☐ голубые	☒ европейский	☐ брюнет	☒ прямой	☐ круглое	☐ высокий
☒ серые	☐ монголоидный	☐ блондин	☐ с горбинкой	☒ овальное	☐ низкий
☐ зеленые	☐ антимонголоидный	☒ шатен	☐ курносый	☐ узкое	☒ средний
☐ карие	☐ другое	☐ рыжий	☐ широкий	☐ широкое	☐ другое
☐ черные		☐ русый	☐ другое	☐ квадратное	
☐ ореховые		☐ другое		☐ другое	
☐ другое					

Тип волос	Структура волос	Телосложение	Характеристика кожи
☒ прямые	☐ тонкие	☐ худое	☐ очень светлая
☐ вьющиеся	☐ толстые	☐ плотное	☒ светлая
☐ кудрявые	☒ средние	☐ жилистое	☐ смуглая
☐ другое	☐ другое	☐ крупное	☐ темная
		☒ другое <u>среднее</u>	☐ черная
			☐ другое

ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ ДОНОРА

Образование :

Среднее образование _____

Средне-специальное образование _____

Высшее образование _____

Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы начальник Занимаемая должность _____

Здоровье:

Самочувствие Вашей матери на данный момент

☐ отличное ☒ хорошее ☐ удовлетворительное ☐ плохое ☐ возраст смерти _____

Группа крови первая Резус фактор отрицательный

Другая информация о матери, которую Вы считаете необходимой нам сообщить (вредные привычки, хронические заболевания и др.)

Вредные привычки, хронические заболевания отсутствуют.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА

Код СМР-01-2059 Дата заполнения «24» мая 2025 г.

Национальность русский
 Расовая принадлежность европеоидная Религия вероисповедания христианство

Укажите положительные и отрицательные черты характера Вашего отца:

Положительные праваду, порядочность
 Отрицательные скупость

Фенотипические признаки:

☒ Цвет глаз голубые ☐ серые ☐ зеленые ☐ карие ☐ черные ☐ ореховые ☐ другое	☒ Разрез глаз европейский ☐ монголоидный ☐ антимонголоидный ☐ другое	☐ Цвет волос брюнет ☐ блондин ☐ шатен ☐ рыжий ☒ русский ☐ другое	☒ Нос прямой ☐ с горбинкой ☐ курносый ☐ широкий ☐ другое	☐ Лицо круглое ☒ овальное ☐ узкое ☐ широкое ☐ квадратное ☐ другое	☐ Лоб высокий ☐ низкий ☒ средний ☐ другое
--	--	--	--	---	---

☒ Тип волос прямые ☐ вьющиеся ☐ кудрявые ☐ другое	☐ Структура волос тонкие ☐ толстые ☒ средние ☐ другое	☐ Теплосложение худое ☐ плотное ☐ жилистое ☐ крупное ☒ другое <u>среднее</u>	☐ Характеристика кожи очень светлая ☒ светлая ☐ смуглая ☐ темная ☐ черная ☐ другое
---	---	--	--

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ ДОНОРА



Образование :

Среднее образование _____
Средне-специальное образование _____
Высшее образование _____
Постдипломное образование (ученые степень, звание) _____

Профессиональная деятельность:

Основное место работы не занят Занимаемая должность _____

Здоровье:

Самочувствие Вашего отца на данный момент

☐ отличное ☒ хорошее ☐ удовлетворительное ☐ плохое ☐ возраст смерти _____

Группа крови первая Резус фактор отрицательный

Другая информация о здоровье отца, которую Вы считаете необходимой нам сообщить (вредные привычки, хронические заболевания и др.)

Вредные привычки, хронические заболевания отсутствуют.



СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ ДОНОРА

Дата заполнения «24» _____ 2025 г.

4

1. Для каждого ребенка (в том числе внебрачных) укажите имя/пол и опишите здоровье (если есть проблемы – расскажите о них).

Специфические проблемы со здоровьем

2. Для каждого ребенка укажите фенотипические особенности:

Структура волос

СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ ДОНОРА



3. Укажите положительные и отрицательные черты характера для каждого из Ваших детей.

Имя ребенка	Пол	Возраст	Положительные черты характера	Отрицательные черты характера

4. В Вашей семье когда-либо были трудности с достижением беременности ☐ да ☒ нет

Если «Да», то укажите причины _____

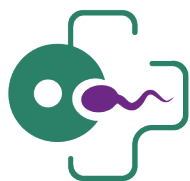
5. Есть ли двойни или тройни в Вашем роду? ☐ да ☒ нет

Если «Да», то опишите у кого, когда и какого пола родились дети _____

6. Есть ли аллергия у Ваших детей? ☐ да ☒ нет

Если «Да», укажите конкретные вещества и вызываемые реакции _____

7. Другая информация о здоровье, которую Вы считаете необходимой нам сообщить _____



УЛЬТРАБАНК

ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА



Код СМР-95-2059

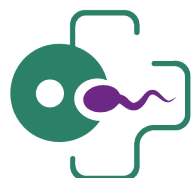
Дата заполнения «24» мая 2025 г.

1. Как бы Вы описали свой характер? Пожалуйста, приведите примеры того, как в жизни проявляются данные черты по характеру анбиверт.

2. Кто из членов семьи Вам ближе всего и почему? Расскажите Вашу самую любимую историю, которую Ваши родственники и друзья часто рассказывают о Вас дядя, мамина история нэд.

3. Чем в жизни Вы гордитесь больше всего и почему? своими родителями, а также хорошим ориентиром для себя.

4. Если бы у Вас была возможность поужинать с любым человеком из прошлого или настоящего времени, кого бы Вы выбрали и почему? _____



УЛЬТРАБАНК



ПЕРСОНАЛЬНОЕ ЭССЕ ДОНОРА



5. Какие жизненные принципы и черты Вы бы в первую очередь хотели видеть в Вашем ребенке?

жизненность, порядочность.

6. Опишите Ваш самый экстремальный поступок в жизни, который Вы когда-либо совершали?

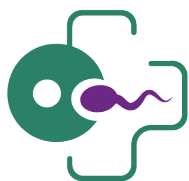
проезды с парашютом.

7. Почему Вы хотите стать донором?

дополнительный финансовый доход, помочь людям.

8. Напишите несколько пожеланий людям, которые выберут Вас в качестве донора

много денег.



УЛЬТРАБАНК

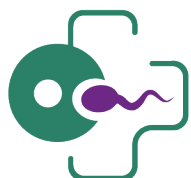
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



Код СМР-ВЗ-2059

Дата заполнения «24» мая 2025 г.

1. Кто Вы по знаку зодиака телец
2. Ваша любимая книга / автор —
3. Читаете ли вы журналы? Какой журнал предпочитаете —
4. Какая музыка Вам нравится (жанр, исполнители)? электронная, рок
5. Вы любите готовить? Ваше любимое блюдо различные мясные, мясные блюда
много
6. Ваш любимый напиток зеленый чай
7. Ваш любимый цвет синий
8. Любите ли Вы животных? Ваше любимое животное любимые мясные, любимое - баран
9. Есть ли у Вас домашние животные? Как их зовут —
10. Ваш любимый актер (актриса)? —
11. Ваш любимый фильм? из много (преимущественно комедии)
12. Любимый мультфильм детства? —
13. Какую радиостанцию Вы обычно слушаете? Ретро FM
14. Любимые имена (мужское и женское) —
15. Ваше счастливое число —
16. Расскажите о Ваших любимых праздниках (как и где Вы их проводите) Новый год,
в кругу семьи дома
17. Ваши привычки —
18. Что Вы никогда не простите увеличенное количество сражений мне
и моих друзей
19. У Вас есть какие-либо страхи? Расскажи про них —
20. Расскажите о Вашем хобби, интересах и талантах музыка, спорт, кулинария



УЛЬТРАБАНК

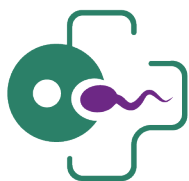
ПЕРСОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОНОРА



21. Вы любите спорт? Расскажите о Вашем любимом виде спорта. Каким видом спорта вы занимаетесь/занимались?

аэробика (любительски)

22. Знаете ли Вы иностранные языки? На каких языках Вы можете разговаривать _____



УЛЬТРАБАНК

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

Код СМР 95-2059

Дата заполнения «24» мая 2025 г.

Группа крови первая Резус фактор положительный

1. Относите ли Вы к группе лиц с нетрадиционной сексуальной ориентацией (гомо-/бисексуализм)?

☐ да ☒ нет ☐ другое _____

2. Вам когда-либо было отказано в донорстве крови? ☐ да ☒ нет

Если «Да» укажите причину _____

3. В настоящее время у Вас есть на что-нибудь аллергия? ☐ да ☒ нет

Если «Да», то на что? ☐ еда ☐ растения ☐ животные ☐ лекарства ☐ другое _____

Укажите список конкретных веществ (лекарств), вызывающих у Вас аллергические реакции.

Вещества	Вызываемая реакция

4. Какое у Вас зрение? ☐ отличное ☐ хорошее ☒ среднее ☐ плохое

Носите ли Вы ☐ линзы ☐ очки

Характерные особенности. Вы ☐ близорукий ☐ дальнозоркий ☐ другое _____

Ваше зрение: минус _____ (число), плюс _____ (число)

5. Есть ли у Вас проблемы со слухом? ☐ да ☒ нет

Если «Да», опишите _____

6. Состояние Ваших зубов ☐ отличное ☒ хорошее ☐ среднее ☐ плохое ☐ другое _____

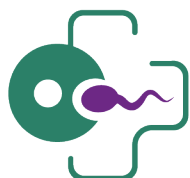
Как часто Вы обращаетесь к стоматологу? 1-2 раза в год

7. Есть ли у Вас ограничения в употреблении пищи? ☐ да ☒ нет ☐ другое _____

Если «Да», укажите Ваши ограничения (диеты) _____

Принимаете ли Вы витамины или пищевые добавки? ☒ да ☐ нет ☐ другое _____

Если «Да», что именно вы принимаете, как часто? витамины D3, омега-3, цинк



УЛЬТРАБАНК

ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ ДОНОРА И РОДСТВЕННИКОВ ДОНОРА

8. Как часто Вы делаете физические упражнения, занимаетесь спортом?

☒ регулярно ☐ иногда ☐ редко ☐ никогда ☐ другое _____

Какой тип упражнений Вы выполняете ☐ аэробные ☐ кардио ☒ силовые ☐ другое _____

Вид спорта? подтягивания на турнике, отжимание на брусьях

9. Были ли у Вас хирургические вмешательства? ☒ да ☐ нет

Если «Да», укажите, какие именно, в связи с чем, в каком году, последствия _____

Вид хирургического вмешательства	Год	Последствия
<u>Варикотомия слева</u>	<u>2007</u>	

10. У Вас есть братья или сестры, которые умерли в младенчестве или в детстве? ☐ да ☒ нет

Если «Да», то какова была причина? _____

11. Существуют ли какие-либо заболевания или аномалии, которые появились у кого-либо из Ваших родственников в результате профессиональной деятельности? ☐ да ☒ нет

Если «Да», то опишите заболевание, укажите, кто именно из членов семьи пострадал и при каких обстоятельствах _____

12. Кто-нибудь в вашей семье, включая Вас, испытывал повторяющиеся и/или хронические симптомы, которые не были диагностированы врачом? ☐ да ☒ нет

(Пожалуйста, укажите даже те симптомы, которые, вы считаете не столь серьезными).

Если «Да», опишите их _____

13. Другая информация о здоровье, которую Вы считаете необходимой нам сообщить _____

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	
2. Кровеносная система																			
Гемофилия	✓																		
Лейкемия, лейкоз	✓																		
Иммунодефицит	✓																		
Анемия	✓																		
Серповидно-клеточная анемия	✓																		
Анемия Фанкони	✓																		
Талассемия	✓																		
Гемохроматоз	✓																		
Прочее _____																			
3. Респираторная система																			
Врожденные дефекты дыхательной системы	✓																		
Астма	✓																		
Муковисцидоз	✓																		
Рак легких	✓																		
Хроническая обструктивная болезнь легких	✓																		
Эмфизема легких	✓																		
Сенная лихорадка	✓																		
Прочее _____																			
4. Кожа																			
Акне	✓																		
Экзема	✓																		
Нарушения пигментации	✓																		
Псориаз	✓																		
Меланома	✓																		
Другие опухоли кожи	✓																		
Прочее _____																			

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	
5. Желудочно-кишечный тракт																			
Врожденные дефекты желудочно-кишечного тракта	✓																		
Цирроз печени	✓																		
Рак печени	✓																		
Камни в желчном пузыре									✓										
Грыжа	✓																		
Рак толстой кишки	✓																		
Рак поджелудочной железы	✓																		
Рак желудка																			
Язвенный колит	✓																		
Синдром раздраженного кишечника	✓																		
Панкреатит	✓																		
Целиакия	✓																		
Болезнь Крона	✓																		
Прочее _____																			
6. Почки																			
Врожденные дефекты мочеполовой системы	✓																		
Камни в почках	✓																		
Рак мочевыводящих путей	✓																		
Поликистоз почек	✓																		
Прочее _____																			

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	
7. Половая / репродуктивная система																			
Врожденные дефекты половой/репродуктивной системы	✓																		
Бесплодие	✓																		
Рак груди	✓																		
Рак шейки матки	✓																		
Рак матки	✓																		
Рак яичников	✓																		
Рак простаты	✓																		
Рак яичек	✓																		
Гипоспадия	✓																		
Крипторхизм	✓																		
Прочее _____	✓																		
8. Эндокринная система / обмен веществ																			
Врожденные дефекты эндокринной системы	✓																		
Сахарный диабет																			
Нарушение обмена веществ	✓																		
Заболевания парашитовидных желез	✓																		
Заболевания гипофиза	✓																		
Заболевания надпочечников	✓																		
Рак щитовидной железы	✓																		
Болезнь Гоше	✓																		
Прочее _____																			

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	
Врожденные заболевания головного или спинного мозга	✓																		
Рак головного или спинного мозга	✓																		
Заболевания спинного мозга (анэнцефалия, расщепление позвоночника)	✓																		
Эпилепсия	✓																		
Мигрень	✓																		
Умственная отсталость	✓																		
Церебральный паралич	✓																		
Аутизм	✓																		
Задержка развития	✓																		
Семейные анемии	✓																		
Нарушение подвижности	✓																		
Нарушение обучения	✓																		
Рассеянный склероз	✓																		
Задержка развития речи	✓																		
Нейрофиброматоз	✓																		
Гидроцефалия	✓																		
Старческое слабоумие до 50 лет	✓																		
Болезнь Канавана	✓																		
Болезнь Гентингтона	✓																		
Болезнь Альцгеймера	✓																		
Болезнь Нимана-Пика	✓																		
Болезнь Паркинсона	✓																		
Синдром дефицита внимания	✓																		
Синдром Туретта	✓																		
Прочее _____																			

9. Нервная система

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	
10. Психические расстройства																			
Хроническая депрессия	✓																		
Приступы паники или ярости	✓																		
Шизофрения	✓																		
Биполярное расстройство личности	✓																		
Маниакально-депрессивный синдром	✓																		
Прочее _____																			
11. Опорно-двигательный аппарат																			
Врожденные дефекты опорно-двигательного аппарата	✓																		
Артрит	✓																		
Косолапость	✓																		
Деформация позвоночника	✓																		
Карликовость	✓																		
Подагра	✓																		
Задержка роста	✓																		
Мышечная дистрофия	✓																		
Другие хронические мышечные заболевания	✓																		
Заячья губа или волчья пасть	✓																		
Остеопороз	✓																		
Прочее _____																			

Заболевания	Никто	Вы	Мать	Отец	Братья	Сестры	Бабушки		Дедушки		Тети		Дяди		Двоюродные братья		Двоюродные сестры		Комментарии
							по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	по линии матери	по линии отца	
Врожденные заболевания органов чувств	✓																		
Значительная потеря слуха	✓																		
Слепота	✓																		
Нарушение светового зрения	✓																		
Глаукома	✓																		
Глухота до 60 лет	✓																		
Катаракта до 50 лет	✓																		
Деформация ушной раковины	✓																		
Искривление носовой перегородки	✓																		
Другие заболевания органов чувств	✓																		
12. Органы чувств																			
13. Прочее																			
Алкоголизм	✓																		
Наркотическая зависимость	✓																		
Системная красная волчанка	✓																		
Прочие аутоиммунные заболевания	✓																		
Лекарственные аллергии	✓																		
Поллинозы	✓																		
Прочие аллергии	✓																		
Не раковые новообразования или опухоли	✓																		
Рак не указанный выше	✓																		
Врожденный дефект не указанный выше	✓																		
Генетические заболевания не указанные выше	✓																		
Другие состояния не указанные выше	✓																		

☒ Да

☐ Нет

☐ Нет

Есть ли в вашей семье, в том числе у Вас, повторяющиеся и/или хронические симптомы, которые не были диагностированы врачом? Если да, пожалуйста, опишите симптомы: